



Nom du projet : _____

L'UTILISATION DE CE FORMULAIRE EST OBLIGATOIRE

Seuls les projets soumis dans le format requis et pour lesquels les dossiers comprennent tous les documents exigés sont étudiés. Les projets qui ne respectent pas les critères d'admissibilité du Fonds pour l'éducation et la saine gouvernance (FESG) seront automatiquement refusés.

Toute demande doit être adressée par écrit, signée et accompagnée d'une lettre de présentation et des documents exigés. Les demandes doivent être envoyées uniquement par courriel au plus tard le 15 avril ou le 15 octobre à l'adresse suivante :

Autorité des marchés financiers
Fonds pour l'éducation et la saine gouvernance

À l'attention de Julie Lemieux : fesg@lautorite.qc.ca

Le projet doit être envoyé dans un seul fichier pdf

Ce fichier doit comprendre tous ces éléments dans l'ordre suivant :

1. La lettre de présentation
2. Le formulaire complété et signé
3. Les annexes A à F inclusivement
4. Les curriculum vitæ
5. Toute autre pièce jointe

Pour toute information :

Montréal : 514 395-0337, poste 4104

Québec : 418 525-0337, poste 4104

Numéro sans frais : 1 877 525-0337, poste 4104

Seuls les projets pour lesquels les dossiers comprennent tous les documents exigés et dûment complétés seront étudiés.

Tous les demandeurs doivent se soumettre obligatoirement à une vérification de sécurité et d'antécédents judiciaires.

Nom du projet : _____

IDENTIFICATION DE LA DEMANDE	
Nom du projet :	
Volet d'intervention :	Protection des investisseurs Éducation des investisseurs Promotion de la gouvernance Amélioration des connaissances
Catégorie de projet :	Sensibilisation Éducation Recherche

Le montant maximal d'une contribution financière et la durée maximale sont définis selon la catégorie de projet dans le guide de présentation d'un projet de sensibilisation, d'éducation ou de recherche du FESG.

CATÉGORIE DE PROJET	CONTRIBUTION ANNUELLE MAXIMALE PAR PROJET (\$)	DURÉE MAXIMALE (ANS)
Recherche	100 000	3
Éducation	200 000	2
Sensibilisation		1

Montant total demandé au FESG :

Durée du projet :

Nom du projet : _____

A

Nom complet de l'organisme demandeur :		
Mission de l'organisme :		
Adresse :		
Ville :	Province :	Code postal :
Téléphone :	Courriel :	
Département ou service (s'il y a lieu) :		

B

Nom du demandeur autorisé par l'organisme :	M.	Prénom :
	Mme	Nom :
Fonction :		
Adresse personnelle du demandeur autorisé :		
Ville :	Province :	Code postal :
Date de naissance :		
Signature du demandeur autorisé :		Date :

C

Signataire autorisé - Obligatoire (conclusion de l'entente) :	M.	Prénom :
	Mme	Nom :
Fonction :		
Adresse personnelle du signataire autorisé :		
Ville :	Province :	Code postal :
Date de naissance :		
Signature du signataire autorisé :		Date :